

Patent and Trademark Office; U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Declaration and Power of Attorney for Patent Application

Declaración y poder para solicitud de patente

Spanish Language Declaration

Como inventor abajo nombrado, por este medio declaro que:

As a below named inventor, I hereby declare that:

Mi residencia, dirección postal y ciudadanía son los que indican
 a continuación, al lado de mi nombre.

My residence, post office address, and citizenship are as stated next to my name.

Considero que soy el primer, original y único inventor (si hay un solo nombre indicado a continuación) o el primer, original y único inventor conjunto (en caso de múltiples nombres a continuación) de la materia objeto de la reivindicación y para la cual se solicita una patente sobre el invento titulado

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

RATIO REGULATION MECHANISM FOR AN ACTION LEVER

RATIO REGULATION MECHANISM FOR AN ACTION LEVER

cuya descripción se anexa a la presente, salvo que se marque la siguiente casilla:

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

☒ fue presentada el 24 November 2003
bajo el número de solicitud de Estados Unidos o
número de solicitud internacional PCT

☒ was filed on 24 November 2003
as United States Application Number or
PCT International Application Number

PCT/EP2003/013177 y modificada el día
(de ser procedente).

PCT/EP2003/013177 and was amended on
(if applicable).

Por este medio declaro que ha revisado y que entiendo el contenido de la descripción que antecede, incluso las reivindicaciones, según estén modificadas de acuerdo con cualquier modificación arriba citada.

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

Por este medio reconozco mi deber de divulgar información que sea esencial con respecto a la patentabilidad según se define en el Título 37 del Código de Regulaciones Federales § 1.56.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Spanish Language Declaration

Por este medio reclamo prioridad extranjera bajo el Título 35, Código de Estados Unidos, § 119(a)-(d) o § 365(b) de cualquier o cualesquier solicitud(es) de patente o certificado de inventor extranjera(s), o bajo el Título 35, § 365(a) del mismo Código, de cualquier solicitud internacional PCT en que se designa por lo menos un país distinto a los Estados Unidos, dicha(s) solicitud(es) o dicho(s) certificado(s) enumerándose a continuación, y, marcando la(s) siguiente(s) casilla(s), también he identificado cualquier solicitud de patente o de certificado de inventor extranjera que tenga una fecha de presentación anterior a la fecha de la solicitud sobre la cual se reclama prioridad.

Prior Foreign Application(s)
Solicitud(es) Extranjera(s) Anterior(es)

Priority Not Claimed
Derecho de prioridad no reivindicado

102 54 586
(Number)
(Número)

Germany
(Country)
(País)

22 November 2002
(Day/Month/Year Filed)
(Día/Mes/Año de presentación)

☐

(Number)
(Número)

(Country)
(País)

(Day/Month/Year Filed)
(Día/Mes/Año de presentación)

☐

Por este medio reclamo el beneficio bajo el Título 35, Código de Estados Unidos, § 119(e) de cualquier o cualesquier solicitud(es) provisional(es) de Estados Unidos enumerada(s) a continuación.

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, Section 119(e) of any United States provisional application(s) listed below.

(Application No.)
(Nº de solicitud)

(Filing Date)
(Fecha de presentación)

(Application No.)
(Nº de solicitud)

(Filing Date)
(Fecha de presentación)

Por este medio reclamo el beneficio bajo el Título 35, Código de Estados Unidos, § 120 de cualquier o cualesquier solicitud(es) de Estados Unidos o, bajo el Título 35, § 365(c) del mismo Código, de cualquier solicitud internacional PCT en que se designan los Estados Unidos, dicha(s) solicitud(es) enumerándose a continuación y, en la medida en que el objeto de cada una de las reivindicaciones de la presente solicitud no hubiere sido divulgado en la solicitud anterior de Estados Unidos o internacional PCT, según lo dispuesto en el primer párrafo del Título 35, Código de Estados Unidos, § 112, reconozco el deber de divulgar información que fuere esencial con respecto a la patentabilidad, según se define en el Título 37, Código de Regulaciones Federales, § 1.56, que hubiere llegado a estar disponible entre la fecha de presentación de la solicitud anterior y la fecha de presentación nacional o internacional PCT de la presente solicitud.

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, Section 120 of any United States application(s), or § 365(c) of any PCT International application designating the United States, listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States or PCT International application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code, Section 112, I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, Section 1.56 which became available between the filing date of the prior application and the national or PCT International filing date of this application.

(Application No.)
(Nº de solicitud)

(Filing Date)
(Fecha de presentación)

(Status) (patented, pending, abandoned)
(Estado) (patentado, en trámite, abandonado)

(Application No.)
(Nº de solicitud)

(Filing Date)
(Fecha de presentación)

(Status) (patented, pending, abandoned)
(Estado) (patentado, en trámite, abandonado)

Por este medio manifiesto que todas las declaraciones hechas en la presente en base a mis propios conocimientos son verdaderas y que considero que son verdaderas todas las declaraciones hechas en base al mejor saber y entender; adicionalmente manifiesto que dichas declaraciones se hicieron con conocimiento de que las declaraciones falsas intencionales y similares son punibles por multa o encarcelamiento o ambos, bajo la Sección 1001 del Título 18 del Código de Estados Unidos y que dichas declaraciones falsas intencionales pueden poner en peligro la validez de la solicitud o de cualquier patente concedida en virtud de la misma

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Spanish Language Declaration

PODER: Como inventor nombrado, por este medio designo al siguiente abogado o abogados y/o agente o agentes para que tramiten la presente solicitud y realicen todas las gestiones ante la Oficina de Patentes y Marcas Registradas en relación con la misma: (Indique el nombre y número de registro).

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith:

All practitioners at Customer Number 04743

Envíe la correspondencia a:

Address associated with Customer Number 04743

Send Correspondence to:

Address associated with Customer Number 04743

Dirija las llamadas telefónicas a:
(nombre y número de teléfono)

(facsimile:)

Direct Telephone Calls to:
Paul C. Craane

(direct: (312) 474-6623)

(facsimile: (312) 474-0448)

Nombre completo del único o primer inventor Jaume Prat Terradas	Full name of sole or first inventor Jaume Prat Terradas
Firma del inventor Fecha	Inventor's signature Date 12.09.05
Residencia Barcelona, Spain ESX	Residence Barcelona, Spain
Ciudadanía Spain	Citizenship Spain
Dirección postal C/Rosello 492, 2º2a 08025 Barcelona SPAIN	Post Office Address C/Rosello 492, 2º2a 08025 Barcelona SPAIN



Nombre completo del segundo inventor conjunto, si lo hubiere David Gras Alonso	Full name of second joint inventor, if any David Gras Alonso
Firma del segundo inventor Fecha	Second inventor's signature Date 12/9/05
Residencia Sant Cugat del Valles, Spain ESX	Residence Sant Cugat del Valles, Spain
Ciudadanía Spain	Citizenship Spain
Dirección postal Av. Rius i Taulet 34, 3º3a 08190 Sant Cugat del Valles SPAIN	Post Office Address Av. Rius i Taulet 34, 3º3a 08190 Sant Cugat del Valles SPAIN

(Suministre información similar y firmas del tercer inventor conjunto y subsiguientes.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

3-10

Nombre completo del inventor conjunto, si lo hubiere Daniel M. Uribe-Echebarria	Full name of third joint inventor, if any Daniel M. Uribe-Echebarria
Firma del inventor 	Inventor's signature 
Fecha	Date 21.09.05
Residencia San Cugat Del Valles, Spain ESX	Residence San Cugat Del Valles, Spain
Ciudadanía Spain	Citizenship Spain
Dirección postal C/Laceres 15, 1°-2a 08190 San Cugat Del Valles SPAIN	Post Office Address C/Laceres 15, 1°-2a 08190 San Cugat Del Valles SPAIN

Nombre completo del inventor conjunto, si lo hubiere	Full name of fourth joint inventor, if any
Firma del inventor	Inventor's signature
Fecha	Date
Residencia	Residence
Ciudadanía	Citizenship
Dirección postal	Post Office Address

Nombre completo del inventor conjunto, si lo hubiere	Full name of fifth joint inventor, if any
Firma del inventor	Inventor's signature
Fecha	Date
Residencia	Residence
Ciudadanía	Citizenship
Dirección postal	Post Office Address

Nombre completo del inventor conjunto, si lo hubiere	Full name of sixth joint inventor, if any
Firma del inventor	Inventor's signature
Fecha	Date
Residencia	Residence
Ciudadanía	Citizenship
Dirección postal	Post Office Address